

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GARCIA	ZAMBRANO	BEATRIZ MARITZA	18	11	1994	31 años, 2 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314330166	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	WASHINGTON y JAMBELI	099-200-7018 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1314330166	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	01	21
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutiva	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE GESTANTE DE 31 AÑOS, ACUDE A CONTROL PRENATAL, CON 35.6 SEMANAS DE GESTACION. ALERGIAS: CEFALEXINA, FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN (DESCONOCE), APROXIMADA 17/05/2025 FECHA PROBABLE DE PARTO: 21/02/2025. POR ECOGRAFIA (30/8/2025) REPORTA EMBARAZO DE 15 SEMANAS DE GESTACIÓN AL DÍA DE HOY 35.4 SEMANAS DE GESTACIÓN, CON RIESGO OBSTETRICO: 12 PUNTOS. RIESGO MUY ALTO (PERIODO INTERGENESICO MENOR A 18 MESES: 2 PUNTOS, CESAREA: 2 PUNTOS, 2 PUNTOS POR INFECCIONES URINARIAS A REPETICION. ANTECEDENTES DE PRECLAMPSIA: 3 PUNTOS)+ COLESTASIS INTRAHEPATICA 3) SCORE MAMA: 0. PACIENTE REFIERE PRURITO EN PLANTAS DE PIES DE 4 SEMANAS DE EVOLUCION EN SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA PARTICULAR. AL MOMENTO PACEINTE ESTABLE AFEBRIL, ASINTOMÁTICA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, NIEGA CEFALEA, NIEGA DOLOR PELVICO, NIEGA SANGRADO, NIEGA PERDIDA DE LÍQUIDO. NIEGA ALGUNA OTRA SINTOMATOLOGÍA. SE ENVIA REFERENCIA PARA PLANIFICACION DE PARTO MAS EVALUACION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO Y COLESTASIS INTRAHEPATICA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNOS DEL HIGADO EN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	O266		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-21	14:23	Medicina Rural	LIZBETH MICHELLE MORETA DIAZ	1719577114	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-21	14:23	Medicina Rural	LIZBETH MICHELLE MORETA DIAZ	1719577114	

